Departamento de Salud y Servicios Humanos de Carolina del Norte
División de Salud Pública • Unidad de Registros Vitales
vitalrecords.dhhs.state.nc.us/vr/es/index.html

Correo: 1903 Mail Service Center
Raleigh, NC 27699-1903

Ubicación: 225 North McDowell St.
Raleigh, NC 27603-1382

Solicitud para la Copia del Acta de Nacimiento

Las actas de nacimiento cuestan $24 dólares cada una, incluyendo una búsqueda inicial dentro de un período de tres años. Este pago de búsqueda no es reembolsable. Hay una tarifa adicional de $15 dólares por cada copia extra de la misma acta solicitada. La entrega normal es de 2 a 4 semanas además del tiempo de envío. Si desea servicio el mismo día, un pago adicional de $15 dólares es requerido por tramitación acelerada. Los trámites por correo de los solicitantes podrán también recibir tramitación acelerada. Incluya el pago por $15 dólares y escriba "Expedite" en el sobre. Su petición será procesada dentro de los dos días siguientes a su recibimiento (por favor, permita tiempo adicional de correo regular o pague por entrega urgente (entrega de la noche a la mañana). Por favor mande un cheque certificado o giro postal (money order) a pagar a "NC Vital Records." Por favor, no envíe dinero en efectivo en el correo. Los cheques personales no son aceptados. Si usted tiene preguntas, nuestro teléfono es: 919 733-3000.

Nombre completo como aparece en el acta _____
Primer Nombre *Segundo Nombre* *Apellido(s)*

Fecha de nacimiento __ __ | __ __ | __ __ __ __
Mes *Día* *Año*

Sexo ☐ Masculino ☐ Femenino

Lugar de nacimiento _____
Ciudad *Condado*

¿Estaban los padres casados al momento del nacimiento? ☐Sí ☐No

Nombre completo del padre _____
Primer Nombre *Segundo Nombre* *Apellido(s)*

Nombre completo de la madre _____
Primer Nombre *Segundo Nombre* *Apellidos de Soltera*

ORDENE LAS ACTAS EN ESTA SECCION

Búsqueda del acta y primera copia	**$ 24.00**
☐ Número adicional de la misma acta que necesita X $15 cada una =	$_____
☐ Agregue $15 dólares por servicio acelerado (no incluye servicio de entrega al día siguiente)	$_____
☐ Agregue $15 por entrega al día siguiente en Carolina del Norte o $20 fuera del estado Llame para saber las tarifas de entrega al día siguiente fuera de los Estados Unidos.	$_____
☐ Agregue $15 por el tramite de correcciones a la acta de nacimiento Por correo mande un cheque certificado o giro postal. Se aceptan tarjetas de debito, crédito y efectivo en persona.	$_____
Cantidad total	$_____

Indique el tipo de acta necesaria y la cantidad

Certificadas (son legales y se pueden usar para asuntos legales)	____
Certificado de tamaño cartera (no pueden ser aceptados para asuntos legales)	____
No-certificadas (sólo para investigaciones)	____
Número total de actas necesarias	☐

(Debe coincidir con la cantidad total pedida a la izquierda.)

¿Cuál es su relación con la persona de quién se solicita el acta? *(Por favor escoja una sola respuesta)*

☐ Yo
☐ Esposa(o) actual
☐ Hermano(a)
☐ Hijo(a)
☐ Padres/padrastros
☐ Abuelos
☐ Agente autorizado, abogado o representante legal de las personas
☐ Otro *(no podrán tener derecho a una copia certificada)*

Especifique su relación
_____

¿Cómo va utilizar esta acta?

Por la presente certifico que la información dada arriba es verdadera. **Es una violación criminal de la ley en Carolina del Norte (G.S. 130A-26) declarar falsos en esta solicitud o ilegalmente obtener una copia certificada del acta de nacimiento.**

_____ _____
Firma de la persona que está solicitando el acta *Fecha*

_____
Dirección completa o apartado postal

_____ _____
Ciudad, estado y código postal *(Código de área) Número de teléfono*

Sólo para el uso de la oficina Volume _____ Page _____ Cartridge/Frame _____

Amount received: $_____ Identification furnished: _____